

介護保険サービス事業者(訪問通所サービス)情報提供票

記入者氏名

事業所名	介護老人保健施設ハートケア流山		介護予防サービス	有		無			
管理者名	真田 毅		開所年月日	平成 12年 9月 25日					
運営法人名	医療法人社団愛友会		利用定員	50人(日当り利用可能人数)					
サービス種別	<input type="checkbox"/> 訪問介護 <input type="checkbox"/> 訪問入浴介護 <input type="checkbox"/> 訪問看護 <input type="checkbox"/> 訪問リハビリテーション <input type="checkbox"/> 通所介護 <input checked="" type="checkbox"/> 通所リハビリテーション <input type="checkbox"/> 福祉用具貸与 <input type="checkbox"/> 住宅改修								
所在地	流山市小屋146-1								
連絡先	TEL	04-7178-2200		FAX	04-7178-2300				
	メールアドレス			HPアドレス	https://hc-nagareyama2200.jp/				
サービス提供地域	流山市全域・柏市、松戸市、野田市の一部の地域								
サービス提供日	月曜日～土曜日(日曜日 12月31日～1月3日を除く)								
サービス提供時間	月曜日～土曜日 9:30～16:30								
資質向上のための会議	令和3年4月1日～令和4年3月31日までに		90回実施						
資質向上のための内部研修	令和3年4月1日～令和4年3月31日までに		17回実		延べ参加人員		1548人		
資質向上のための事業計画	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (計画の公表: <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無) <input type="checkbox"/> 無								
各種マニュアルの作成	<input checked="" type="checkbox"/> 業務マニュアル <input checked="" type="checkbox"/> 事故防止・対策マニュアル <input type="checkbox"/> その他 <input checked="" type="checkbox"/> 感染予防・対応マニュアル <input checked="" type="checkbox"/> 苦情相談処理・対応マニュアル								
重要事項説明書の記載事項	<input checked="" type="checkbox"/> 事業の目的及び運営の方針 <input checked="" type="checkbox"/> 営業日及び営業時間 <input checked="" type="checkbox"/> 従業員の職種、員数及び職務の内容 <input checked="" type="checkbox"/> 通常の実施地域 <input checked="" type="checkbox"/> サービスの内容 <input checked="" type="checkbox"/> 緊急時の対応方法 <input checked="" type="checkbox"/> サービスに係る利用料 <input checked="" type="checkbox"/> 相談・苦情の申立て <input checked="" type="checkbox"/> その他の費用の額 <input type="checkbox"/>								
契約書の締結	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		損害賠償保険の加入	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無					
苦情相談担当者の設置	<input checked="" type="checkbox"/> 有 [担当者氏名 高山 和夫] <input type="checkbox"/> 無								
利用者数(登録者)	事業対象者	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	合計
	人	10人	8人	46人	47人	19人	11人	6人	130人
職員の配置状況 (常勤換算)	医師	0.1人		理学療法士	2.8人		作業療法士	1.6人	
	生活相談員	1人		看護職員	1.2人		(言語聴覚士)0.8人		
	介護職員	13.5人(介護福祉士 10人、ヘルパー1・2級 3.5人)			()			人	
	住環境コーディネーター	人		福祉用具専門相談員	人		() 人		
対応可能な医療処置等	<input checked="" type="checkbox"/> 吸引 <input checked="" type="checkbox"/> 胃ろう、経管栄養の管理 <input checked="" type="checkbox"/> 糖尿病の管理(インスリン注射含む) (上記2項目は訪問介護サービスも記入。) <input checked="" type="checkbox"/> 感染症の対応 <input checked="" type="checkbox"/> 在宅酸素 <input checked="" type="checkbox"/> ストーマの管理 <input checked="" type="checkbox"/> 褥瘡の処置								
食事の状況 ※通所サービスのみ記入	食事時間	昼食 12:00～							
	選択食等の実施状況	選択食	<input checked="" type="checkbox"/> 有(月1回) <input type="checkbox"/> 無		行事食	<input checked="" type="checkbox"/> 有(月1回) <input type="checkbox"/> 無			
		バイキング	<input checked="" type="checkbox"/> 有(月1回) <input type="checkbox"/> 無		嗜好調査	<input checked="" type="checkbox"/> 有(月 回) <input type="checkbox"/> 無			
入浴の状況	一般浴	48人		個浴	7人		機械浴	37人	
事業所ニュース等の発行	事業所作成	4回		法人作成	回		利用者向けパンフレット	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
ボランティアの受入	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		キャンセル料	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無					
保険給付外利用料 (1回又は1日当たり) ※通所サービスのみ記入	■食材料費		690円		■レクリエーション材料費		110円		
	■おむつ代		実費円		□エリア外送迎		円		
	■日用品費		110円		■タオルセット(使用者のみ)		150円		
料金支払方法	<input type="checkbox"/> 現金払い <input type="checkbox"/> 口座振込み <input checked="" type="checkbox"/> その他(<input type="checkbox"/> 口座振替)								
事業所の特徴	介護老人保健施設入所サービスと併設運営事業所となります。在宅復帰者のフォロー体制として居宅介護支援事業所との連携を深め、在宅生活の支援を強化、在宅生活が困難になった場合の緊急受け入れ等、相互間で地域のご利用者様の生活・療養支援をバックアップしています。								